



申込日： 年 月 日

NPO法人成年後見センター かけはし 入会申込書

NPO法人成年後見センターかけはしへの入会を下記の通りに申し込みます。

[年会費]

- ・賛助会員(個人) 3,000円/1口 県央福祉会後援会にご加入されていますか
・賛助会員(法人) 5,000円/1口 (どちらかに○をつけてください)
はい いいえ

[お振込み先]

下記の①②どちらかの口座に振り込みをお願い致します。大変恐縮ですが振込みに係る手数料はご負担ください。

①横浜銀行 大和支店 (普)6113007
NPO法人成年後見センターかけはし 代表理事 小川肇

②ゆうちょ銀行 <ゆうちょ以外の銀行からの振込み>
<ゆうちょ銀行からの振込み> 店名:〇九八(読み ゼロキュウハチ)
記号: 10900 口座番号:(普) 1295584
番号: 12955841

<個人の方>

フリガナ	
氏名	

<団体・法人の方>

フリガナ	
法人名/団体名	
フリガナ	
代表者氏名	

<以下もご記入ください>

ご住所	〒
お電話/FAX	/
メールアドレス	(PC)
	(携帯)

申込書をご記入の上、かけはし事務所宛に郵送またはFAXでお送りください。

NPO法人 成年後見センター かけはし

住所: 〒242-0022
神奈川県大和市柳橋2丁目1-26 ウイングシバタ102

FAX : 046-244-5534